

به نام خدا

شماره:

فرم درخواست مجوز صحافی پایان‌نامه

تاریخ:



مسئول محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام

احتراماً گواهی می‌شود پایان‌نامه آقای/ خانم دانشجوی رشته:

..... با عنوان: مقطع

پس از دفاع توسط استاد راهنما مورد مطالعه و بررسی قرار گرفته است. نواقص و اشکال‌های آن نیز توسط دانشجو تصحیح شده و برای صحافی آماده است.

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد (استادان) مشاور:

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد (استادان) داور:

نواقص و اشکالات پایان‌نامه از نظر نگارشی نیز برطرف شده و تکثیر آن بلامانع است.

امضاء:

تاریخ:

مدیر گروه آموزشی

امضاء:

تاریخ:

مسئول دفتر تحصیلات تکمیلی: